MULTIPLE DEPENDENT CLAIM	herm	MO.	Lnapsc	PATE .
FEE CALCULATION SHEET	10/	<u>5</u> 502	108	
(FOR USE WITH FORM PTO-\$75)	Lyine	wice Com	100	
	CLAIMS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
MARAMENT SHI MENDHENT		AS FILED	AFTER	AFTER
IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP.		IND. DEP		DND. DEP.
	51			GIB. DEF.
3 8	51			
1 9	53		 	
6 0	55		1-1-1	
7 20 1	56			
8 9 1	57			
	59			
7 11 10	60			
1 12 1	61			
14 1	63			
W 15 0 1	64	2		
10 11 12 13 14 16 17 18 19 20 21 21 22 23	65			
18 0	67			
3 19 0	68			
$\begin{pmatrix} 20 \\ 21 \end{pmatrix}$	70			
22	71	1		1-1
N 23	72	1		1-1
	73			
$ \begin{array}{c cccc} \hline 25 & & & & & & \\ 26 & & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & & \\ \hline 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ \hline 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ \hline 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ \hline 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & & & \\ 217 & & & &$	75.	1-1-	+	+
	76			1
28 29	77			
30	79		 	
$\begin{vmatrix} 31 \\ 32 \end{vmatrix}$	18			
31 33 30	82		 	
	83		 	
35 00 1	84			
37	86			\exists
38	87			 .
39 0 1	19			
	1.			
4 0 1 9 9				<u> </u>
45 0 7 94				
46 95				
47 96 97	- -			
49 0 98	1	- -		_
50 99				-
TOTAL 2 4 4 TOTAL	┨╼═┤╼┋	-		_
	J \ \	1 4	1 14	7
POTAL FOR PERSONAL FORM		€		1
SO TOTAL				a
	PS4130			4
PTO-1344 (REV. SAII)	4£ 059	ARTHUWY	210000	1
(LEV. MI) #E. DEPARTMENT of COMMERCE Policy and Traditional Office				
				•